

# 一時保育生活調査票

記入日 令和 年 月 日

出生時、なにか異常はありましたか

発達・発育で気になることはありますか

なし  
あり

なし  
あり

具体的に

具体的に

予防接種

( )種混合	受けていない・受けた	1回目	2回目	3回目	追加
BCG	受けていない・受けた				
MR(はしか・風疹)	受けていない・受けた	1回目	2回目		
みずぼうそう	受けていない・受けた	1回目	2回目		
B型肝炎	受けていない・受けた	1回目	2回目	3回目	
ロタウィルス	受けていない・受けた	1回目	2回目	3回目	
肺炎球菌	受けていない・受けた	1回目	2回目	3回目	追加
日本脳炎	受けていない・受けた	1回目	2回目	3回目	
おたふく	受けていない・受けた	1回目	2回目		
その他					

これまでかかった主な感染症・病気

突発性発疹 はしか 風疹 水ぼうそう おたふく かぜ アトピー  
熱性けいれん(回数 回・最終はいつ 年 月 日・座薬指示 なし・あり  
喘息及び喘息様気管支炎 (継続治療中・悪化時のみ治療)

入院したこと

ない・ある (病名: 歳 カ月 )

下記該当する欄に○を付けてください

食事・おやつについて

食欲 よく食べる・普通・あまりたべない・ムラがある  
食事方法 食べさせてもらう・介助が必要・1人で食べる  
好き嫌い ない・ある( )  
アレルギー ない・ある( )

睡眠・排泄について

お昼寝 寝つき 良い 悪い  
寝るときの癖 指しゃぶり・添い寝・おんぶ・抱っこ・その他( )

おむつの使用

している・していない・寝る時だけ  
排泄 教える 教えない 1人でできる  
排便 教える 教えない 1人でできる  
その他、睡眠や排泄で気になることはありますか

言葉・あそびについて

現在 喃語 片言 少し話せる わかりにくい はっきりしている 話せない  
人見知り する 少しする しない

いつも誰とどんなもので遊んでいますか

体質について

風邪をひきやすい よく熱を出す 鼻血が出やすい 便秘がち 平熱  
中耳炎 鼻炎 その他( )

最後にお子さんの性格や伝えておきたいことがございましたらご記入ください

写真の撮影やお便りなどへの写真の掲載について

a.承諾します b.承諾しません

※保護者の方へお子様の様子を伝える時や、一時保育の活動を発信する際に使用させていただきます。